

***MISSION MÉDICALE***

***ASSOCIATION HUMANITAIRE UNE GOUTTE D'EAU***

***VILLAGE DE JDAID***



***DU 7 AU 17 OCTOBRE 2018***

## **CHAPITRE 1 - Introduction**

Pour cette onzième mission humanitaire à Jdaïd, nous avons consulté du mardi 9 octobre au lundi 15 octobre 2018. (Départ le 7 octobre, arrivée à l'auberge Itrane le 8 au soir).

Les missions médicale (dirigée par le Dr Marité Roume) et prévention (dirigée par le Dr Béatrice Vilain et le Dr Roland Muzelle) ont travaillé conjointement.

Nos actions sont menées en collaboration avec l'association locale « Igharman » dont le président est Mr Moha Karraoui.

Comme les précédentes, cette mission se déroule dans la province du Drâa-Tafilalet.



## CHAPITRE 2 - L'EQUIPE DE LA MISSION

- **Médecins** : François **Delomier**, Roland **Muzelle**, Marie-line **Oubrier**, Marité **Roume**.  
Roselyne **Effantin** (gynécologue).
- **Chirurgiens-dentistes** : Frederic **Sirvent**, Christian **Viguié**
- **Infirmières** : Anne **Blasco**, Christiane **Joassard**, Gislaine **Largier**, Danye **Pontvianne**,  
Christine **Rebet**, Valérie **Sirvent**, Cathy **Viguié**.
- **Pharmacienne** : Andrée **Vial**.
- **Kinésithérapeute** : Thierry **Exbrayat**.
- **Logisticiens** : Lucette **Demuyter**, Pierre **Joassard**, Pierre-Jean **Pontvianne**, Michel **Remond**.
- **Equipe Prévention** : Odile **Eriau**, Chantal **Muzelle**, Simone **Campoli**, Guy **Laugier**, Daniel **Calichon**, Roland **Muzelle**, Béatrice **Vilain**.
- **les Etudiants de l' « ISPITS »** : Institut Supérieur des Professions Infirmières et Technique de Santé d' Errachidia .

Pour la première fois **une convention de partenariat entre « ISPITS » et l' association**

**Une Goutte D' Eau** s'est mise en place :

Nous avons eu le plaisir d' accueillir quatre étudiants de troisième année ( 2 élèves sages-femmes et 2 élèves infirmiers )parlant berbère ( condition indispensable) ainsi que leur cadre -coordinatrice .

1. El Mlyh Ghizlan :sage-femme
2. Oughebbi Aicha:sage-femme.
3. Achbarou Abdelaziz: infirmier polyvalent
4. Oukhatouch Youssef: infirmier polyvalent .
5. Pr Rkia Fattahi :coordinatrice .

Cette nouvelle collaboration fut une réussite : les étudiants ont validé un stage qui leur a permis de découvrir de nouveaux modes d' exercice de leur métier , au sein d' une population berbère encore inconnue pour eux.

Pour nous , ils ont été des partenaires et des interprètes de grande qualité.Leur enthousiasme nous a convaincu de la nécessité de poursuivre cette expérience très positive .



Les étudiants de l' ISPITS et leur cadre .



Les trois médecins-généralistes .

## Chapitre 3 : le programme.

### 1. Le calendrier :

- **Départ le dimanche 7 octobre** pour la plupart .Nuit à l' hôtel Tini d' Errachidia . Certains , en voiture et bateau arriveront quelques jours avant et pourront préparer efficacement le dispensaire .
- **Lundi 8 octobre** : départ pour notre lieu d'hébergement, l'auberge Itrane-Sahara.
- **Mardi 9 octobre** : Début de l'activité au dispensaire de Jdaïd, repas sur place, retour en soirée à l'auberge.
- **Mercredi 10, jeudi 11** :3 équipes au dispensaire, et 1 équipe (médecin, infirmière, interprète, logisticien) en visite aux mines et familles nomades pour apporter soins et médicaments ; nouvelle initiative pour cette mission, des journées entières aux soins des ouvriers des mines de barytine.
- **Vendredi 12 octobre** :4 équipes au dispensaire :3 Médecins en consultation et 1 médecin à la campagne de dépistage de l'HTA.
- **Samedi 13** : 1 équipe aux mines et nomades, les autres au dispensaire.
- **Dimanche 13** : dispensaire pour tous.
- **Lundi 15** : soins le matin, inventaire pharmacie et rangements après 14h.

### 2. Formation des équipes et programme :

- **Equipe1** : Dr Marilyn Oubrier, et 1 binôme infirmière-stagiaire étudiant. Déplacement dans les mines et chez les nomades le mercredi 10 octobre.
- **Equipe 2** : Dr François Delomier et un binôme infirmière- stagiaire étudiant. Travail auprès des mineurs et des nomades le jeudi 11 octobre.
- **Equipe 3** : Dr Marité Roume et un binôme. Mines et nomades le samedi 13 octobre.
- **Equipe 4** : Dr Roland Muzelle et Anne Blasco affectés au [dépistage HTA](#), nouveauté pour cette mission : en collaboration avec la DRS d'Errachidia. Une dotation médicamenteuse nous a été fournie. Un bilan est effectué (ECG, [bilan biologique](#) pour les patients qui ont la Ramed). Les analyses sont transportées par nos logisticiens (Pierre Joassard) à l'Hôpital d'Erfoud. Les résultats nous parviendront quelques heures plus tard.
- **Equipe pharmacie** : Andrée Vial et Christiane Joassard
- **Equipe Gynéco** : Dr Roselyne Effantin assistée, à tour de rôle, par les sages-femmes étudiantes.
- **Kinésithérapeute- ostéopathe** : Thierry Exbrayat.
- **Equipe de l'entrée** : Lucette Demuyter, Pierre Joassard, Pierre-Jean Pontvianne, Michel Remond.

Un roulement sera établi pour que les étudiants passent par tous les postes.

## Chapitre 4 Résultats et Statistiques.

**Nombre total de consultations –  
( Généralistes, Gynécologue, Kiné, Dentistes) : 618**

**Médecins généralistes, Gynécologue :** (synthèse de François Delomier)

**Patients :** 405 patients ont été examinés, certains plusieurs fois (par exemple généraliste + gynéco, Kiné, patients revus).

**Pourcentage H/F :** F=62% H=38% (à noter que 65 hommes ont été examinés lors de nos visites aux mines)

**Pourcentage Nouveaux-Anciens**

Nouveaux patients = 43%

Anciens patients = 57%

**Répartition selon les âges**

Nombre d'enfants de moins de 14 ans :

Garçons =41 9%

Filles = 41 9%

Nombre d'adultes de 14 à 60 ans : H = 118 26%

F = 212 47%

Nombre d'adulte de 61 à 75 ans : H = 9 2%

F = 18 4%

Nombre d'adulte de 61 à 75 ans : H = 9 2%

F = 18 4%

Nombre d'adultes de plus de 75 ans : H = 2 0,4%

F = 5 1%

Il semble que l'on ait vu, en proportion, significativement plus d'hommes de 14 à 60 que lors de missions précédentes (plus de mineurs ?).

Les femmes vues par la gynéco ont été intégrées dans la tranche 14 à 60 ans.

Il y a 6 personnes (nouvelles) pour lesquelles on n'avait pas de renseignement d'âge

**Palmarès des pathologies par appareil :**

Gynéco : 20% (17% par gynéco, 3% par généraliste)

Rhumato: 17%

Gastro-entéro: 17%

ORL: 13%

Dermato: 8%

Ophtalmo: 6%

RAS: 6%

Pneumo: 5%

Endocrino: 5%

Cardio: 4%

Uronéphro : 3%

Neuro-psy : 3%

Le total des pourcentages est supérieur à 100 car certains malades avaient plus d'une pathologie

**Activité par jour dans la semaine :**

Mardi : 15,7%

Mercredi : 16%

Jeudi : 12,8%

Vendredi : 23%

Samedi : 13,9%

Dimanche : 10,7%

Lundi (1/2 journée seulement) : 7,7%

On voit une baisse nette de fréquentation le jeudi, jour de marché à Rissani comme le Dimanche mais on a appris aussi que les gens pensaient que les français ne travaillaient pas le dimanche.

**Provenance des patients :**

Jdaïd : 25%

Merzouga : 15%

Rissani : 13%

Taous : 10%

Hassilabiad : 4%

El Beguaa : 4%

Ouzina : 4%

Errachidia : 4%

Midelt : 4%

Divers (2% ou moins) : Erfoud, Khamlia, Boudnib, Tenerir, El Jorf, Tanamouste, Ouatarra, Zagora, Tafraoute, Fes, Tiaarine, El Bechit, Tijht, Khenifra, Oukhit, Aoufous, Afferdou, Itrane, Etranger (touriste allemande).

Donc 2/3 de l'activité se fait auprès des gens proches.

A noter que la totalité ou presque des personnes en provenance d'Errachidia et de Midelt venait des mines.

A noter une journée de consultations à Ouzina (Marilyne et François) ce qui a permis de toucher une population qui n'a pas de moyens d'accès au dispensaire : expérience intéressante, à renouveler ? lors d'une prochaine mission...

**La Gynécologue (79 patients)**

Rapport de Roselyne Effantin.

« Le travail au dispensaire s'est déroulé du 9 au 16 octobre soit 6 jours et demi. Deux étudiantes sages-femmes en troisième année

Ont travaillé en alternance un jour sur deux. Nous avons vu 78 patientes dont 13 grossesses de l'école d'ER RACHIDIA

, réalisé 62 tests à l'acide acétique pour dépister les cancers du col et effectué la palpation des seins de façon systématique.

L'Age moyen des patientes était de 20 à 45 ans, la plus âgée avait 70 ans et la plus jeune 15 ans.

Les pathologies les plus fréquentes sont :

\_les douleurs pelviennes et abdominales. Certaines demandaient une échographie et ne voulaient pas d'examen clinique.

\_les infections vaginales.

\_les troubles des règles et la dysménorrhée.

\_les infertilités primaires et secondaire

\_la contraception.

Les élèves sages-femmes étaient contentes d'approfondir leurs connaissances en gynécologie car elles sont formées essentiellement à l'accouchement.

C'est ma quatrième mission et depuis 2015 une évolution des mentalités s'est faite :

Les femmes enceintes viennent spontanément en consultation alors qu'elles ne comprenaient pas en 2015 l'intérêt d'une visite pendant la grossesse.

D'autre part plus d'une dizaine de femmes avaient des stérilets mis à Erfoud ou à Rissani ce qui ne se voyait pas en 2015.

Donc le travail de la prévention avec la multiplication des réunions, contacts avec les femmes porte ses fruits.

Également les discussions des sages-femmes avec les femmes leur expliquant les avantages de la contraception, l'intérêt du suivi de la grossesse et de l'accouchement dans un centre de santé ont participé à cette évolution.

En résumé les points positifs de la mission sont les suivants :

\_l'intérêt de former des sages-femmes du pays pour qu'elles portent la bonne parole.

\_l'échange du savoir entre les professions. « Comment fais-tu en France ? et toi au Maroc ? » voilà les questions fréquentes qui revenaient entre nous.

L'équipe de la mission était très sympathique et la bonne ambiance nous a accompagnés tout au long du séjour

Dans les suggestions nous avons travaillé 6 jours et demi, Week end compris. Les jeunes élèves sages-femmes ont trouvé long ces jours successifs dont le dimanche, jour de repos habituel.

. Le climat les a aussi surpris chaleur, poussière, vent de sable et mouches...

Comme c'est la première fois qu'ils venaient dans le désert, nous aurions pu organiser une journée détente avec visite d'une oasis ou une excursion touristique dans la région ».



Roselyne et Aicha.

### **Les infirmières :**

Les cinq infirmières (Anne, Christiane, Christine, Danye, Gislaine) ont assuré le travail avec les



médecins. Christine a aussi pratiqué des soins d'auriculothérapie.

## **Le Kinésithérapeute :**

Thierry était installé à proximité de l'entrée. Sa salle de consultation était équipée d'un lit électrique, d'un bureau.

Nombre de patients :31

5 Lombo-sciatiques.

14 gonarthroses (et lombalgies).

8 Lombalgies vraies.

2 traumatismes de la cheville 1 genou traumatique.

1 cervicalgie aiguë chez une touriste allemande.



## **La pharmacie :**

Andrée (Vial) a dirigé la pharmacie. Elle était épaulée par Christiane (Joassard) notre infirmière.

Les médicaments sont achetés à Errachidia (Tarik Hezi). Nous ne pouvons plus passer aux douanes marocaines notre dotation médicamenteuse gratuite ; Ceci est un coût non négligeable pour notre association ; Des manifestations sont organisées, au cours de l'année, pour obtenir l'argent nécessaire.

Andrée établit avec professionnalisme l'inventaire des médicaments à commander pour chaque mission.



Christiane, Andrée, Gislaïne, Danye, Amina, François, Marité.

## **Les dentistes :**

Nombre de patients traités : Jdaïd : 102.

Tafraoute : 79.



Valérie, Catherine, Christian, Frédéric.

## **L'équipe dépistage HTA : Rapport du Dr Roland Muzelle :**

« IL s'agissait d'une campagne de dépistage de l'hypertension au cours de la caravane médicale de la Goutte d'eau du 8 au 15 octobre 2018 pour les adultes qui consultent les médecins et les chirurgiens-dentistes dans les locaux construits par l'association Igharman tenant lieu de « dispensaire » privé de Jdayd commune de Taouz et les mineurs des mines de Barytine consultés sur leur lieu de travail.

Le médecin de la délégation régionale a mis à notre disposition une dotation de médicaments antihypertenseurs et a demandé au laboratoire de Erfoud de prendre en charge les examens de laboratoire prescrits par les médecins de l'association pour les patients détenteurs d'une carte Ramed à jour.

304 adultes et 78 enfants ont été vus en consultations. (452 actes réalisés)

62% de femmes et 38% d'hommes

Cinquante mineurs ont été vus à la mine.

Le protocole consistait de contrôler systématiquement toute personne consultant en début de consultation. Une deuxième mesure était faite si la première était anormale. Si la deuxième prise de tension laissait persister des chiffres en dehors des normes, le patient était orienté sur un poste d'observation spécifique pour être mis au repos allongé dans le calme pour 3 prises de tension successives sur les 2 bras. Un électrocardiogramme était réalisé, de même qu'une analyse d'urine à la bandelette.

En cas d'hypertension confirmée, des conseils diététiques et de prévention santé étaient donnés, un traitement était initié si nécessaire, une analyse de sang était éventuellement prescrite et réalisée sur place.

Un courrier était fait au médecin du dispensaire proche du domicile du patient qu'il devait consulter dans le mois suivant la consultation et le début du traitement.

Nombre de **patients adultes consultés** sur le dispensaire : **304**

(62% de femmes 38% hommes)

Nombre d'enfants **78**

**Nombre de patients consultés sur les mines : 50**

**Nombre total d'adultes contrôlés : 354**

Nombre de patients orientés pour chiffres tensionnels élevés supérieurs ou égal à 150/90 : **9**

Nombre de patients retenus comme hypertendus ou limites : **8**

Nombre de patients déjà connus et traités pour HTA : **2**

**5 des patients dépistés avaient plus de 60 ans soit 62%**

Nombre de patients non connus comme hypertendus : **7**

Nombre de patients avec tension limite et non traités : **4**

Nombre de patients traités de novo : **1**

Nombre de patients orientés pour contrôle au dispensaire de référence : **5**

Le déroulement de l'action a rencontré quelques difficultés imprévues :

Les 2 appareils ECG de l'association nous ont posé des problèmes de fonctionnement le premier jour problèmes résolus rapidement.

Un seul bilan sanguin a été réalisé car les patients n'étaient pas détenteur d'une carte Ramed et non disponible le jour des prélèvements.

Nous pensons que le nombre de patients hypertendus serait plus important 2.32%

Pour une prévalence théorique bien supérieure dans la population générale du Maroc.

De nombreux biais expliquent ces chiffres :

Ne viennent consulter au « dispensaire »

- Que ceux qui ont un moyen de transport.
- Ceux qui ne travaillent pas ou qui peuvent quitter leur travail.
- Les plus valides.
- Ceux qui ont eu l'information du passage de l'équipe médicale.
- Ceux qui ont souhaité consulter.

La répartition selon l'âge des consultants montre que la majorité sont âgés de moins de 60ans :73%

Il s'agit donc d'un dépistage sur une population restreinte qui n'a pas de valeur épidémiologique particulière en dehors de l'analyse de nos activités.

Cette expérience montre de toute façon l'intérêt de prendre la tension artérielle de tous les consultants et de prendre la tension dans les meilleures conditions, de contrôler les autres facteurs de risque, de faire un ECG si nécessaire, de proposer un bilan biologique aux hypertendus et de les réorienter vers les médecins des dispensaires dont ils dépendent pour contrôle et suivi thérapeutique et enfin d'initier un traitement antihypertenseur avant le passage au dispensaire.

La prochaine mission aura lieu en Avril 2019, nous utiliserons les médicaments de la dotation dans les mêmes conditions que pour cette caravane d'Octobre **en diffusant largement l'information auprès de la population sur l'action de dépistage de l'hypertension suffisamment longtemps avant l'action et en organisant au mieux les transports de personnes.**

**Nous adressons nos sincères remerciements aux autorités sanitaires régionales et provinciales de nous avoir autorisé l'accomplissement de cette caravane médicale et cette action.**

**Nous sommes à leur disposition pour envisager avec eux tout type d'action de dépistage ou de prévention »**

Anne Blasco, Dr. Roland Muzelle.



### **Le Bureau des entrées :**

Ils sont quatre logisticiens ( Lucette , Michel, pierre-jean, Pierre) à gérer le flux souvent indiscipliné des patients ...Photos pour établir les dossiers qui sont une aide précieuse pour le suivi des patients d' une mission à l' autre .



Lucette, Pierre-Jean.



Michel, Pierre-Jean.

## Chapitre 5 : Réflexions

### Points positifs et nouveautés :

#### ➤ **Internet au dispensaire** : Rapport de Roland Muzelle :

« Si l'on peut regretter le non fonctionnement d'internet à l'auberge Itrane ; on ne peut que se réjouir de la qualité de l'accès internet sur le dispensaire de Jdaïd permettant d'abord de téléphoner par WhatsApp gratuitement en France et par ailleurs d'ébaucher quelques actions de « télémédecine » :

- 5 Demandes d'avis spécialisés en dermatologie par envoi de photos via WhatsApp et une fois via un mail.
- 2 Demandes d'avis spécialisé en ophtalmologie.
- Consultation du Vidal et du site médicament.ma pour vérifier le nom commercial d'un principe actif.
- Consultation par internet de données encyclopédiques en dermatologie pour argumenter une consultation à 2 médecins pour un problème dermato.
- Utilisation du wifi permettant d'imprimer des documents ou lettres à partir d'un ordinateur portable éloigné de l'imprimante.
- Téléchargement d'un film didactique sur l'accouchement projeté aux femmes de Jdaïd et commenté par les élèves sages-femmes.
- Une démonstration d'accès internet à un dossier médical sur une base de données située en France.
- Une recherche de protocoles marocains morsure de serpent et morsure de scorpion

Rappelons que les données transmises par WhatsApp sont cryptées.

Cette expérience modeste permet d'envisager pour l'avenir une utilisation plus large de l'informatique et d'internet après avoir effacé les craintes et les préjugés des plus pessimistes.

Il nous faudra aussi nous rapprocher des autorités administratives et des autorités de santé pour se mettre en conformité avec les textes de loi marocains publiés récemment sur la télémédecine.

Une expérience de téléconsultation avec un correspondant médical marocain pourrait être tentée lors d'une prochaine mission en partenariat avec les autorités marocaines.

Je ne reviens pas sur toutes les autres possibilités de l'utilisation contrôlée d'internet par la population et les enseignants.

Nous pourrions utilement avoir un ou deux ordinateurs portables en plus pour la mission médicale et pour la prévention.

Je tiens à remercier Guy Laugier sur son travail technique pour que tout fonctionne (ordinateurs, imprimante, dévolos .....) et ses rappels sur la rigueur nécessaire à l'installation et l'utilisation de ces outils !! » Dr Roland Muzelle.

- **Collaboration avec la DRS de Errachidia pour une campagne de dépistage de l'HTA.** (Voir rapport Dr Muzelle).
  
- **Contrat de collaboration avec l'ISPITS** (institut supérieur des professions infirmier – technique de santé) de Errachidia. Cette collaboration fut très fructueuse. Les étudiants ont découvert de nouvelles formes d'exercice de la médecine et, pour nôtre part, leur enthousiasme et la qualité de la traduction berbère furent d'un apport positif remarquable. La poursuite, pour le futur, de cette collaboration est le souhait de tous.
  
- **Déplacements auprès des ouvriers des mines :** trois jours complets de consultations.  
Résultats : 61 patients examinés par le médecin et le kiné.

Au cours de ces déplacements dans le désert, visite à 4 familles nomades. Nous avons vu enfants et adultes qui n'ont aucun accès facile aux soins.

### **Points négatifs :**

- **Les difficultés administratives** pour obtenir les autorisations des dentistes ... Pour les médecins, les dossiers furent réglés, cette fois, plus rapidement.
- **Les problèmes de transport** (biologie à Erfoud, transport aux mines etc.) ; Nos logisticiens vont étudier ce problème ...
- **Le coût des missions** depuis l'obligation d'achat des médicaments ...

## **Chapitre 6 : Nos rencontres et remerciements.**

**L'association « Igharman »** : Moha Karraoui, son président et Lahcen Bani son trésorier nous soutiennent fortement, leur enthousiasme pour le développement de leur village est exemplaire.

**Les villageois de Jdaïd** : la chaleur de leur accueil est sans égale. Merci pour le thé et les pâtisseries distribuées au cours de la journée et le repas offert à tous le dernier jour ...

**L'auberge Itrane-Sahara** : la cuisine délicieuse avec nos cuisinières au top !

**L'Association « le Sourire d'Houda »** : Merci à Marie Billamboz, sa présidente, pour la gestion de nos patients, essentiellement les enfants, ayant besoin de suivis spécialisés.

**Mr Hro Ougni, Directeur de l'ISPITS** : Merci pour votre accueil dans l'école, pour votre enthousiasme et votre collaboration ! Félicitations pour la qualité de vos étudiants et le sens de l'humanité que vous savez leur transmettre.

Merci à **Rkia Fattahi** cadre et coordinatrice des étudiants.

Merci à **Aïcha, Ghizlan, Abdelaziz, Youssef**, nos nouveaux amis.

Merci à **Mr Ahmed Bourchok**, Raïs de la commune de Taous, pour l'aide précieuse apportée au transport de l'équipe.

Merci à Mr le **Dr Dahri** de l'Hôpital d'Erfoud pour son aide dans les examens biologiques.

Merci à **Mr Hassouna**, directeur du CHR d'Errachidia pour son accueil et l'aide proposée lors d'envoi de patients nécessitant des soins urgents.

Merci aux responsables de la **DRS** d'Errachidia.

Merci à Mr **Tarik Hezi**, notre enthousiaste pharmacien d'Errachidia.

Merci à **Mr Lahcen Bariki**, président de l'association diabète et endocrinopathie d'Errachidia (SIIR). Notre rencontre fut digne d'intérêt, félicitations pour son action et peut-être la possibilité d'une collaboration future ...

Merci enfin à **ceux qui nous soutiennent en France** par leurs dons financiers, lors des campagnes HelloAsso (médicaments et internet), et lors des manifestations organisées par la Goutte d'Eau

**Pour terminer, ce fût une mission « Inoubliable », remplie de promesses et de projets pour l'avenir...Merci à tous pour votre participation !**

Dr Marité Roume.

Responsable de la commission médicale.

Association unegouttedeau.com

00 33 622 12 39 06 - [mariteroume@orange.fr](mailto:mariteroume@orange.fr)

**FIN DE MISSION !**